

無店舗取次店廃止届

年 月 日

群馬県知事
(
保健所長) あて

届出者
住所
氏名

(法人にあつては、その所在地、
名称及び代表者の氏名)

クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

無店舗取次店の名称	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	
備考	